

Skickas med e-post till lena.nenzell@synlab.se

- **Mottagningens namn:**
- **Adress:**
- **Postnummer och ort:**
- **Telefon:**
- **Telefon (ej för patienter, där ngn alltid svarar):**
- **Finns kontakt efter 17:00, tfn nr:**
- **Faxnummer:**
- **Organisationsnummer:**
- **E-postadress:**
- **Webbplats:**
- **Kontaktperson:**
- **Tfn nr till kontaktperson:**
- **E-post till kontaktperson:**
- **Verksamhetschef, VD eller motsvarande:**
- **Kontaktuppgifter till VCH/VD:**
- **Fakturaadress, om annan än ovan:**
- **Kostnadsställe eller ref. på faktura:**

- **Remitterande läkare:**
- **Befintlig kombikod** (endast i Sthlm):
- **Journalsystem**, t.ex. papper, CGM J4:
- **Remissrutin**, papper eller elektroniska via t.ex. LabPortalen:
- **Önskad svarsrutin**, papper eller elektroniska via t.ex. LabPortalen:
- **Transport av prover**, med post (små mängder), hämtning (större mängder i Storstockholm):
- **Önskar annan lösning**, t.ex. mottagningens patienter går till våra närlaboratorier eller annan vårdgivare för provtagning:
- **Beräknad volym av prover:**
- **Beräknad start:**
- **Kort beskrivning av verksamheten**, t.ex. digital vårdgivare, företagshälsovård, vårdcentral:
- **Övrigt:**